



Revisión de la fractura tipo sleeve de polo superior de rótula a propósito de un caso

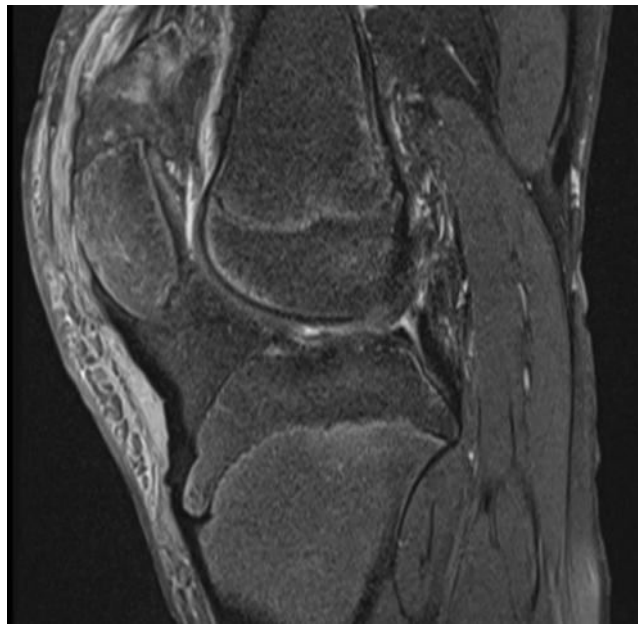
PONENTE: Marta Salichs Burgos. **AUTORES:** Salichs Burgos, M; Barra González, X; Artalejo Leris, CRodríguez Tapia, A; Soria Villegas, L; Cruz Olivé, E; Hospital General de Granollers

Las fracturas tipo sleeve representan **menos del 1%** de todas las fracturas pediátricas. La localización en el **polo superior** es excepcional. Estas lesiones se producen generalmente por una contracción brusca del cuádriceps sobre una rótula inmadura y puede asociarse a episodios de luxación.

Objetivo. Revisar la fractura tipo sleeve del polo superior con antecedente de luxación, analizando mecanismo, diagnóstico, tratamiento y evolución clínica en comparación con la literatura.

Material y métodos.

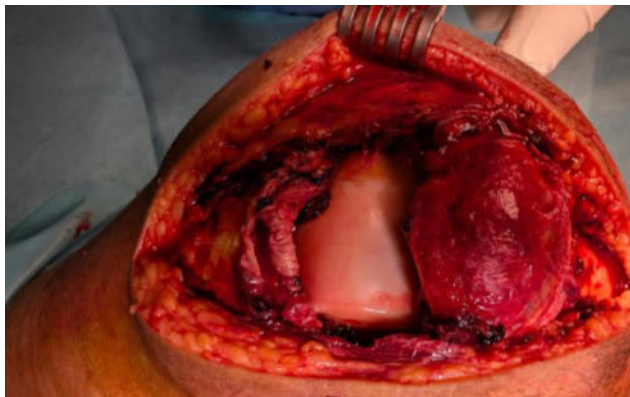
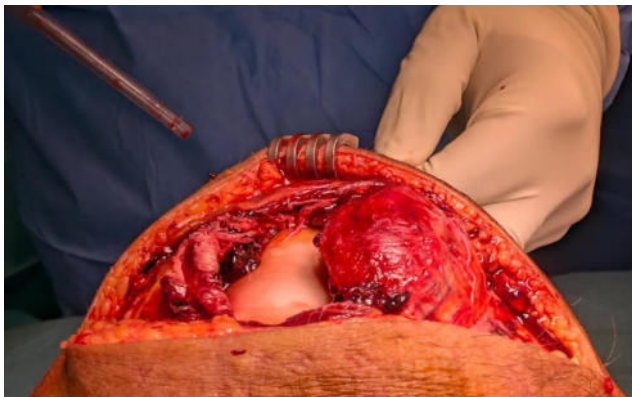
- Varón de 15 años con antecedente de caída con **luxación de rótula autoreducida**. Nueva caída al mes del primer episodio.
- Diagnóstico: fractura tipo sleeve del polo superior de rótula.
- **Resonancia magnética:** lesión parcial del aparato estabilizador medial y lesión completa del tendón del cuádriceps sin avulsión identificada.



Resultados.

Técnica Quirúrgica Aplicada

El paciente fue tratado quirúrgicamente. Intraoperatoriamente se confirmó la **ruptura traumática del tendón del cuádriceps** con arrancamiento del polo superior de rótula, con integridad del alerón medial. La técnica de elección fue la reinserción mediante tunelizaciones transósseas y suturas tipo Krakow.



Conclusiones.

Evolución clínica



7

Meses de seguimiento

Control postoperatorio

110°

Flexión recuperada

Extensión completa

3-6

Meses al retorno deportivo

Según literatura revisada

Diagnóstico por imagen

El fragmento cartilaginoso es **poco visible en radiografía simple**. La **RM** es esencial para confirmar la lesión y evaluar el mecanismo extensor.

Tratamiento de elección

La revisión bibliográfica confirma la **reinserción del tendón cuadriceps** como tratamiento preferente, con buenos resultados clínicos y recuperación funcional completa en la mayoría de los casos.



Importancia del Estudio

El seguimiento riguroso del caso permitió evaluar **resultados funcionales, rango de movilidad y complicaciones** del procedimiento quirúrgico, aportando evidencia clínica valiosa dada la rareza de esta lesión.

Referencias

- Li, Y. et al. (2019) 'Upper Pole sleeve fracture of the patella secondary to patellar dislocation', Medicine, 98(24). doi:10.1097/md.00000000000016011.
- Sessions, W., Herring, M. and Truong, W. (2018) 'Extensor mechanism injury in the pediatric population—a clinical review', The Journal of Knee Surgery, 31(06), pp. 490–497. doi:10.1055/s-0038-1625955.